ID ALUMNO

SENATI

DATOS GENERALES
SENATI – EMPRESA – ESTUDIANTE

DIRECCIÓN ZONAL: _____

REGULAR		DIA	MES	AÑO
a	Inicio			
	Finalización			

CFP: _____

ESCUELA: _____

OCUPACIÓN/CARRERA : _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR/ESTUDIANTE: _____

EMPRESA: _____

Nº DE RUC _____ Nº DE REGISTRO EN PADRÓN DEL SENATI _____

Domicilio legal: _____

Región Provincia Distrito Jr. Av. o Calle Nº Teléfono

Centro de Trabajo: _____

Región Provincia Distrito Jr. Av. o Calle Nº Teléfono

Representante Legal: _____

Apellidos y Nombres Cargo

_____

Nacionalidad RUC DNI Carné de Extranjería Nº Teléfono

_____

N° de Asiento / Partida Registral

NOMBRE DEL TRABAJADOR/ESTUDIANTE: _____ Edad en años (*) _____

Apellidos y Nombres

Domicilio: _____

Región Provincia Distrito Jr. Av. o Calle Nº Teléfono

_____

Nacionalidad Documento de Identidad / D.N.I.

TUTOR (*): _____

Apellidos y Nombres Estado Civil Grado de Instrucción

Domicilio: _____

Región Provincia Distrito Jr. Av. o Calle Nº Teléfono

REPRESENTANTE DEL SENATI: _____ _____

Apellidos y Nombres Cargo

Domicilio Legal: _____

Región Provincia Distrito Jr. Av. o Calle Nº Teléfono

(*) El menor de edad debe tener un Tutor.

---	---	---
LA EMPRESA	**ESTUDIANTE/PADRE O MADRE O APODERADO**	**SENATI**

FORMATO DE SOLICITUD PARA ESTUDIANTES QUE TIENEN VÍNCULO LABORAL CON EMPRESAS

Señor:
…… (nombre y apellidos)

Director Zonal de…….. (indicar ubicación)
Presente. -

De mi consideración

Mediante la presente, ……..……..(razón social de la empresa), identificada con RUC N° ……, domiciliada en ……, provincia……..……..y departamento de …….., en mi calidad de …… (representante/apoderado de la Empresa) identificado con D.N.I N°……..……..con representación según facultades inscritas en ……..……, con el debido respeto me presento ante usted, para solicitarle:

Se autorice la Formación Práctica del Estudiante …… (nombre y apellido) identificado con DNI N° …….., quién actualmente se encuentra matriculado en el semestre (o ciclo anual)……..del……..…… …….(programa de formación profesional, escuela de formación profesional, CFP/UCP/Escuela) perteneciente a la Dirección Zonal …… Es pertinente señalar que dicho estudiante mantiene vínculo laboral con mi representada desde el …… , desempeñándose en el cargo de ……

Para tal finalidad, mediante el presente documento nuestra Empresa se obliga libre y voluntariamente con lo siguiente:

1. Contratar un Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR), en caso desarrolle actividades de alto riesgo, de acuerdo a las normas vigentes;
2. Garantizar dentro de la jornada de trabajo, el desarrollo integral del Plan Específico del Aprendizaje (PEA) establecido por el SENATI;
3. Permitir la visita del Especialista de Seguimiento para velar el desarrollo del PEA y condiciones de seguridad y salud en el trabajo y;
4. Brindar las facilidades necesarias para que el Estudiante asista a las actividades programadas por SENATI, conforme al Plan de Estudios.
5. EL TRABAJADOR/ESTUDIANTE ejecutará su formación profesional práctica en las instalaciones de LA EMPRESA según las actividades establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA) correspondiente a su formación profesional, mediante la siguiente modalidad (marcar con una “X”, sólo una opción):

Remoto	( )	Presencial	( )	Semipresencial	( )

6. LA EMPRESA se obliga a entregar al TRABAJADOR/ESTUDIANTE los elementos de protección personal (EPP) que correspondan a la actividad de formación práctica según el giro del negocio, conforme lo establecido en Plan Específico de Aprendizaje (PEA).
7. Asimismo, EL TRABAJADOR/ESTUDIANTE se obliga a seguir las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición al Coronavirus (COVID-19) que tenga aprobada LA EMPRESA de conformidad con las leyes vigentes. Dichas disposiciones serán adoptadas en orden a las nuevas circunstancias, a criterios de razonabilidad y proporcionalidad y a la situación particular de aquellos aprendices con factores de riesgo.

8. En caso que la formación profesional práctica se desarrolle en la modalidad remota, EL TRABAJADOR/ESTUDIANTE se compromete a realizar las tareas y operaciones establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA) únicamente por medios digitales. Asimismo, EL TRABAJADOR/ESTUDIANTE tiene como obligación cumplir con las actividades asignadas por LA EMPRESA de forma remota, reportar oportunamente al Monitor de la EMPRESA e informar a SENATI el desarrollo de sus actividades establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA).

Quienes suscriben el presente documento dejan expresa constancia de su firma manuscrita; asimismo, aceptan y aprueban que sólo el representante de SENATI suscriba mediante firma manuscrita o el uso de firma digitalizada (escaneada) u otro tipo de firma electrónica no digital.

Sin otro particular, agradeciendo de antemano la atención que les merezca la presente, es propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de nuestra especial consideración.

Atentamente,

LA EMPRESA